

## ①減免なしの場合

(単位:円)

| 介護度           | 要介護 3   | 要介護 4   | 要介護 5   |
|---------------|---------|---------|---------|
| 1日あたりの利用料金    | 815     | 886     | 955     |
| 日常生活継続支援加算    | 46      | 46      | 46      |
| 看護体制加算Ⅰイ      | 6       | 6       | 6       |
| 看護体制加算Ⅱイ      | 13      | 13      | 13      |
| 夜勤職員配置加算Ⅳイ    | 33      | 33      | 33      |
| 栄養マネジメント強化加算  | 11      | 11      | 11      |
| 保険利用合計額       | 924     | 995     | 1,064   |
| 居住費(1日)       | 2,066   | 2,066   | 2,066   |
| 食 費(1日)       | 1,445   | 1,445   | 1,445   |
| 1日あたりの合計額     | 4,435   | 4,506   | 4,575   |
| 協力医療機関連携加算(月) | 5       | 5       | 5       |
| 1ヶ月利用額        | 133,055 | 135,185 | 137,255 |

## ②食費等の減免がある場合(第1段階の場合)

第1段階…市民税世帯非課税(世帯員全員が非課税)で老齢福祉年金を受給している方  
生活保護を受けている方

| 介護度           | 要介護 3  | 要介護 4  | 要介護 5  |
|---------------|--------|--------|--------|
| 保険利用合計額       | 924    | 995    | 1,064  |
| 居住費(1日)       | 880    | 880    | 880    |
| 食 費(1日)       | 300    | 300    | 300    |
| 1日あたりの合計額     | 2,104  | 2,175  | 2,244  |
| 協力医療機関連携加算(月) | 5      | 5      | 5      |
| 1ヶ月利用額        | 63,125 | 65,255 | 67,325 |

## ③食費等の減免がある場合(第2段階の場合)

第2段階…市民税世帯非課税(世帯員全員が非課税)であって、  
本人の【合計所得金額+課税年金収入額が80万円以下/年】を満たす方

| 介護度           | 要介護 3  | 要介護 4  | 要介護 5  |
|---------------|--------|--------|--------|
| 保険利用合計額       | 924    | 995    | 1,064  |
| 居住費(1日)       | 880    | 880    | 880    |
| 食 費(1日)       | 390    | 390    | 390    |
| 1日あたりの合計額     | 2,194  | 2,265  | 2,334  |
| 協力医療機関連携加算(月) | 5      | 5      | 5      |
| 1ヶ月利用額        | 65,825 | 67,955 | 70,025 |

## ④食費等の減免がある場合(第3段階の場合)

第3段階①…市民税世帯非課税(世帯員全員が非課税)であって、第2段階該当者以外の方  
(本人の課税年金収入が80万円を超え120万円未満の方など)

| 介護度           | 要介護 3  | 要介護 4  | 要介護 5  |
|---------------|--------|--------|--------|
| 保険利用合計額       | 924    | 995    | 1,064  |
| 居住費(1日)       | 1,370  | 1,370  | 1,370  |
| 食 費(1日)       | 650    | 650    | 650    |
| 1日あたりの合計額     | 2,944  | 3,015  | 3,084  |
| 協力医療機関連携加算(月) | 5      | 5      | 5      |
| 1ヶ月利用額        | 88,325 | 90,455 | 92,525 |

## ⑤食費等の減免がある場合(第3段階の場合)

第3段階②…市民税世帯非課税(世帯員全員が非課税)であって、第3段階①該当者以外の方  
(本人の課税年金収入が120万円超えの方など)

| 介護度           | 要介護 3   | 要介護 4   | 要介護 5   |
|---------------|---------|---------|---------|
| 保険利用合計額       | 924     | 995     | 1,064   |
| 居住費(1日)       | 1,370   | 1,370   | 1,370   |
| 食 費(1日)       | 1,360   | 1,360   | 1,360   |
| 1日あたりの合計額     | 3,654   | 3,725   | 3,794   |
| 協力医療機関連携加算(月) | 5       | 5       | 5       |
| 1ヶ月利用額        | 109,625 | 111,755 | 113,825 |

&lt; 2割用 &gt;

## 特別養護老人ホームさおうの杜 利用計算書

&lt; R6.8.1現在 &gt;

(単位:円)

| 介護度           | 要介護 3   | 要介護 4   | 要介護 5   |
|---------------|---------|---------|---------|
| 1日あたりの利用料金    | 1,630   | 1,772   | 1,910   |
| 日常生活継続支援加算    | 92      | 92      | 92      |
| 看護体制加算Ⅰイ      | 12      | 12      | 12      |
| 看護体制加算Ⅱイ      | 26      | 26      | 26      |
| 夜勤職員配置加算Ⅳイ    | 66      | 66      | 66      |
| 栄養マネジメント強化加算  | 22      | 22      | 22      |
| 保健利用合計額       | 1,848   | 1,990   | 2,128   |
| 居住費(1日)       | 2,066   | 2,066   | 2,066   |
| 食 費(1日)       | 1,445   | 1,445   | 1,445   |
| 1日あたりの合計額     | 5,359   | 5,501   | 5,639   |
| 協力医療機関連携加算(月) | 5       | 5       | 5       |
|               | 160,775 | 165,035 | 169,175 |

&lt; 3割用 &gt;

## 特別養護老人ホームさおうの杜 利用計算書

&lt; R6.8.1現在 &gt;

(単位:円)

| 介護度           | 要介護 3   | 要介護 4   | 要介護 5   |
|---------------|---------|---------|---------|
| 1日あたりの利用料金    | 2,445   | 2,658   | 2,865   |
| 日常生活継続支援加算    | 138     | 138     | 138     |
| 看護体制加算Ⅰイ      | 18      | 18      | 18      |
| 看護体制加算Ⅱイ      | 39      | 39      | 39      |
| 夜勤職員配置加算Ⅳイ    | 99      | 99      | 99      |
| 栄養マネジメント強化加算  | 33      | 33      | 33      |
| 保健利用合計額       | 2,772   | 2,985   | 3,192   |
| 居住費(1日)       | 2,066   | 2,066   | 2,066   |
| 食 費(1日)       | 1,445   | 1,445   | 1,445   |
| 1日あたりの合計額     | 6,283   | 6,496   | 6,703   |
| 協力医療機関連携加算(月) | 5       | 5       | 5       |
|               | 188,495 | 194,885 | 201,095 |